#

### SZKOŁA PODSTAWOWA INTEGRACYJNA Nr 317

im. Edmunda Bojanowskiego

## P O D A N I E

# Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej Integracyjnej Nr 317, ul. Deotymy 37 w Warszawie do klasy …………… w roku szkolnym …………………..

# Nazwisko i imię (imiona) dziecka ........................................................................

data urodzenia ........................... miejsce urodzenia .................. **PESEL**:.......................

adres stałego zameldowania ...............................................................................

adres zamieszkania ........................................................................................

Nazwisko i imiona rodziców (opiekunów) ...............................................................

 ................................................................. telefon domowy ...........................................................

telefon do pracy - matka ........................................ ojciec ................................................................

telefon komórkowy: matka ..................................... ojciec ................................................................

przedszkole, do którego dziecko uczęszcza: ........................................................................................

szkoła rejonowa dziecka (według miejsca zameldowania) ...................................................................

szkoła rejonowa dziecka (według miejsca zamieszkania) ……………………………………………

*Czy dziecko jest pod opieką Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej lub innej Poradni specjalistycznej?: TAK/NIE\**

*Jeśli tak:*

*- czy posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK/NIE\**

*- czy posiada opinię psychologiczną: TAK/NIE\**

Do podania należy obowiązkowo dołączyć posiadaną opinię lub orzeczenie w formie załączników.

Uzasadnienie wyboru szkoły: (mile widziane)

.......................................................................................................

.......................................................................................................

.......................................................................................................

.......................................................................................................

 **Uwagi, informacje o dziecku, które Rodzice chcą przekazać:**

.......................................................................................................

.......................................................................................................

.......................................................................................................

.......................................................................................................

**Załączniki:**

.......................................................................................................

.......................................................................................................

.......................................................................................................

.......................................................................................................

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z prowadzeniem dokumentacji szkolnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.*

Warszawa, dnia ................................. ......................................

 *(podpis Rodzica)*